

災 害 報 告 書

被 災 者	氏 名 (男・女)			
	生年月日 (明・大・昭・平) 年 月 日 (歳)			
	住 所			
	電話番号		職種	
	負傷部位および状態			
災 害 発 生 状 況	発 生 日 時	平成 年 月 日	場 所	
		午前・後 時 分		
	建設業の場合は、 工事名および 元請業者名			
	どのような作業 をしているとき			
	ど う お き た か ら 災 害			
	現場にいた人の 職種および氏名			
病院名				
図 示 し て く だ さ い				